



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA
(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a

El que suscribe, alumno/a de año de la carrera
..... solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente
asignatura aprobada en año de la carrera
..... en el año

Materia aprobada	Materia a reconocer por equivalencia
.....	

Adjunta a la presente el programa debidamente autenticado y el certificado o constancia que acredita su aprobación.

..... de de	 Firma del alumno/a
-------------------------	-----------------------------

A completar por el profesor

- | | |
|--|--------------------------|
| Considero que debe concederse la equivalencia | ☐ |
| Considero que debe concederse equivalencia parcial | ☐ |
| No debe concederse | ☐ |

Fundamentación

..... de de	 Firma del profesor/a
----------------------------	-------------------------------

Notificación del alumno/a

Sello del establecimiento	 Firma y sello aclaratorio del Director/a
------------------------------	--